年　月　日

昭和リース株式会社　御中

保険事故発生報告書

（契約先）　住所

氏名　㊞

（ご担当者）　部署名

氏名

電話番号　－　－

※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。

契約番号	No.（　　　　）	事故物件名	〔型式・機番までご記入下さい。〕
事故発生日時	年　月　日　☐ 午前 ☐ 午後　時　分頃		
事故発生場所			
事故概況	〔事故の概況を具体的に「誰が」「どのようにして」「何が」「どうなったか」）について詳しくご記入下さい。〕		
損害の状況	〔損害の状況・程度（修理可能、不可能）について詳しくご記入下さい。〕		

添付資料	事故種類	○印	資料内容
	盗難		■警察署発行の盗難証明書（コピー可）、又は盗難届を提出した警察署名及び受理No.。 ■事故物件のカタログ　▼届出警察署　〔　　署〕（受理No.　　）
	火災		■消防署発行の罹災証明書（コピー可。水災の場合は新聞記事の切り抜きでも可） ■修理業者の修理見積書、又は修理不能見解書
	水災		＊修理見積書は内訳添付（使用部品明細/単価・数量、作業人件費/人数・時間、等） ■カラー写真
	破損		＊損傷箇所がわかるもの（大きい事故の場合は他に、遠景・近景・現場写真等）。 ＊見た目に損傷がない場合は、写真の損傷箇所に○印を付して補足説明を記入。
	その他		※医療機器の破損事故の場合は、取扱説明書（損傷箇所を含む図面、取扱上の注意事項、及び保守点検に関する事項等）を添付。

修理会社名	会社名 部署名 **※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。**	担当者名 電話番号　－　－

リース会社記入欄	リース期間	（　年　月　日～　年　月　日）			部署名
	物件No.		事故物件の物件金額	円	役席者 / 担当者
業務サポート部記入欄	受付番号	No.（　－　）			

(201411)